

ПРОСЬБА НА ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ЕВТ - ЭЛЕКТРОННЫЙ ПЕРЕВОД ДЕНЕЖНОГО ПОСОБИЯ

	ДАТА
ИМЯ КЛИЕНТА	НОМЕР ДЕЛА

Округ рассмотрит все факты, предоставленные мной, чтобы определить каким образом будет выдаваться мое денежное пособие.

Я не желаю получать денежное пособие через ЕВТ по причине:

- Временных Обстоятельств, предотвращающих использование ЕВТ.*
- Неизменных Обстоятельств, предотвращающих использование ЕВТ.*

*Вам нужно предъявить письменную справку от вашего лечебно-профилактического учреждения за исключением случаев, когда ваше состояние очевидно, или когда были представлены документы, в которых указано, почему вы не можете использовать ЕВТ и предполагаемый срок этих условий в течение последних шестидесяти (60) дней.

- Другое (Объясните): _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Документы предоставлены? Да Нет Не нужны

Освобождение дано? Да Нет, продолжить ЕВТ

Если Да, то используемый альтернативный метод:

- Прямой депозит Чек

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА	ТЕЛЕФОН
ДАТА УВЕДОМЛЕНИЯ КЛИЕНТА	ИНИЦИАЛЫ РАБОТНИКА
ИМЯ РАБОТНИКА:	НОМЕР РАБОТНИКА